Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki

………………………………………………………

pieczęć Wnioskodawcy

**Informacja o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę**

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON ?

¨ TAK ¨ NIE

Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON ?

¨ TAK ¨ NIE

Kwota zaległości ……………………………………………….. zł

…………………………………………………………………………………………

data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy